



**Fondation  
des étoiles**  
La santé des enfants  
par la recherche

**Grâce à vous,  
cette petite étoile pourra  
continuer de briller.**

Oui, je fais un don de :  \$

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TÉL. : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

J'inclus mon chèque à l'ordre de la **Fondation des étoiles** avec ce coupon-réponse.

N° d'enregistrement de charité : 89199 3545 RR  
Un reçu est délivré pour tout don de 25 \$ et plus,  
ou sur demande en cochant ici.

Je veux faire mon don par carte de crédit :



\_\_\_\_\_

N° de la carte

Date d'expiration

\_\_\_\_\_

Titulaire de la carte

\_\_\_\_\_

Signature



**Fondation  
des étoiles**  
La santé des enfants  
par la recherche

Faites parvenir votre don à : 300, Berge-du-Canal, bureau 317, Lachine (Québec) H8R 1H3

**MERCI!**